



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE E TECNOLOGIE  
AGRO-ALIMENTARI

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI: BANDO PER L'EROGAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER LA PREPARAZIONE DELLA TESI DI LAUREA ALL'ESTERO SCADENZA IL 10/03/2026 – ORE 13:00 | Sede di Bologna**

**ALLEGATO A**

**DATI DEL/LA CANDIDATO/A | CANDIDATE PERSONAL INFORMATION**

La/Il sottoscritta/o (Nome Cognome) / I, the undersigned (First name Last Name)

.....

iscritta/o al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in / enrolled on the First/Second Cycle Degree Programme in

.....

N. Matricola / student number .....

**INFORMAZIONI SULL'ENTE OSPITANTE | INFORMATION ABOUT THE HOST INSTITUTION**

Nome legale / Legal name .....

Indirizzo completo e Nazione / Full address and County

.....

Referente accademico presso l'ente ospitante  
*Academic contact at the host institution* (\*)

Referente amministrativo presso l'ente ospitante  
*Administrative contact at the host institution* (\*)

Nome e cognome *Name and surname*

Nome e cognome *Name and surname*

.....

.....

E-mail, telefono *E-mail, phone*

E-mail, telefono *E-mail, phone*

.....

.....

Ruolo *Role*.....

Ruolo *Role*.....

(\*) I nominativi richiesti dalla tabella possono coincidere qualora la stessa persona ricopra entrambi i ruoli.  
/ *The two names required in the table may refer to the same person, provided that the individual holds both roles.*

**ADMINISTRATION – RESEARCH AND INTERNATIONAL RELATIONS UNIT**

Viale Fanin 44-46 | 40127 Bologna | Italy | distal.internazionalizzazione@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE E TECNOLOGIE  
AGRO-ALIMENTARI

## PROGETTO DI MOBILITÀ | *MOBILITY PROJECT*

Periodo di mobilità: **data inizio**

*Mobility period: start date* .....

**data fine**

*end date* .....

**Informazioni sul progetto di mobilità** (indicare il titolo della tesi e l'argomento della tesi)

*Mobility project information (include the thesis title and its topic*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indicare le **motivazioni della scelta** della sede partner evidenziando la **pertinenza** del progetto di mobilità con il proprio percorso formativo

*Motivate the choice of the partner institute outlining the **relevance** of the mobility project in relation to the student's academic career*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ADMINISTRATION – RESEARCH AND INTERNATIONAL RELATIONS UNIT**

Viale Fanin 44-46 | 40127 Bologna | Italy | [distal.internazionalizzazione@unibo.it](mailto:distal.internazionalizzazione@unibo.it)



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE E TECNOLOGIE  
AGRO-ALIMENTARI

**DICHIARAZIONI RELATIVE AI REQUISITI DEL BANDO** *(si prega di spuntare la casella per confermare)* | **DECLARATIONS RELATING TO REQUIREMENTS OF THE CALL** *(please cross the box to confirm)*

- ☐ Dichiaro di aver usufruito in **precedenza** di altri contributi per precedenti attività svolte all'estero nell'attuale carriera (se applicabile) (\*)  
*Declares to have received other **previous** study grant(s) for international mobility during the current University career (if applicable) (\*)*
- ☐ Dichiaro di possedere adeguata conoscenza della lingua del Paese in cui intende svolgere la ricerca o della lingua inglese  
*Declares to have an adequate knowledge of the language of the destination country / of the English language*
- ☐ Dichiaro di aver verificato con la sede ospitante la modalità di inquadramento durante il periodo all'estero (es. "visiting student", "free mover", ecc.)  
*Declares to have checked with the host institution about the registration framework during the period abroad (e.g., "visiting student," "free mover," etc.)*
- ☐ Dichiaro di non ricadere nei casi di incompatibilità previsti dal bando  
*Declares not to fall within the cases of incompatibility mentioned in the call*
- ☐ Dichiaro di aver letto e compreso il "[Protocollo](#)" per la tutela della salute e della sicurezza nelle attività condotte all'estero da persone e studenti dell'Università di Bologna"  
*Declares to have read and understood the "[Protocol](#)" for activities carried out abroad by staff and students at the University of Bologna"*

In fede  
Sincerely,

*data e luogo*  
*date and place*

*firma*  
*signature*

(\*) Si precisa che aver usufruito o meno di **precedenti** finanziamenti non pregiudica l'ammissibilità al presente bando né costituisce titolo preferenziale. / Please note that having received **previous** funding does not affect eligibility for this call, nor does it represent a preferential criterion.

**N.B.:** Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e allegato alla domanda online, insieme **alla copia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità del candidato**, pena l'esclusione dalla procedura in oggetto.

**N.B.:** This form must be completed in its entirety, signed and uploaded together with **a front-and-back copy of a valid ID of the applicant**, under penalty of exclusion from the call

**ADMINISTRATION – RESEARCH AND INTERNATIONAL RELATIONS UNIT**

Viale Fanin 44-46 | 40127 Bologna | Italy | distal.internazionalizzazione@unibo.it